

**Modulo**  
**Acquisto alloggio Leggi Regionali**

**All'IACP**  
**Servizio Cessione Immobili**  
**Via Dottor Consoli, 80**  
**Catania**

**Codice Alloggio** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ assegnatario dell'alloggio sito  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

L'acquisto dell'alloggio ai sensi della Leggi Regionali vigenti, e per la stipula dell'atto di compravendita sceglie il notaio:

Dr \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Catania li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Modulo adesione acquisto alloggio L.560/93 e L.R.43/94**

All'IACP Catania  
Serv.Cessione Immobili  
Via Dottor Consoli, 80  
CATANIA

**Codice Alloggio** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a _____	
C.F. _____	nato a _____ il _____
assegnatario	
dell'alloggio sito in _____	Via _____ n. _____ sc. _____ int _____
Tel. _____ avendo ricevuto la comunicazione del prezzo di cessione a	
seguito della mia richiesta,	
<b>dichiara</b>	
a) di accettare il prezzo di cessione comunicato pari ad	
€ _____ (_____)	
b) di essere disponibile a versare la somma oltre ad eventuali spese accessorie.	
Catania li _____	Firma _____

**Modulo per la scelta del notaio**

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI  
PER LA PROVINCIA DI CATANIA  
via Dottor Consoli 80  
CATANIA**

**Oggetto: scelta del notaio**

io sottoscritto \_\_\_\_\_

assegnatario dell'alloggio popolare sito in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

codice alloggio \_\_\_\_\_

onde stipulare l'atto definitivo, scelgo il notaio \_\_\_\_\_

con studio in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

*data*.....

*firma*.....

**SI ALLEGA COPIA di VALIDO DOCUMENTO di RICONOSCIMENTO**

**Informativa sulla tutela della privacy: decreto legislativo n.196/2003**

I dati richiesti in tale modulo sono utilizzati da IACP Catania per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e per le finalità specifiche del procedimento per il quale sono dichiarati, e nei limiti delle leggi e dei regolamenti.

I dati sono trattati con modalità prevalentemente informatizzate e nel rispetto delle finalità perseguite dall'IACP.

I dati in possesso di IACP Catania possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.

Titolare del trattamento dei dati è IACP Catania

Lei può accedere ai propri dati personali per verificare l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge, secondo quanto previsto dall'art.7 del D.Legs.196/2003, rivolgendosi al Titolare del trattamento:IACP Catania Via Dott.Consoli n. 80 - Catania

Firma \_\_\_\_\_

ALL. 2

15/10/94  
6/10/94

\*

REGIONE SICILIANA  
ASSESSORATO REGIONALE DELL'ECONOMIA  
DIPARTIMENTO DELLE FINANZE E DEL CREDITO  
S8 LOCAZIONI E PATRIMONIO DISPONIBILE  
S8.1 Locazioni- Alloggi Popolari e per le Forze dell'Ordine  
VIA E. NOTARBARTOLO N.17  
PALERMO

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI  
VIA DOTTOR CONSOLI N.80  
CATANIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ non ancora proprietario

dell'unità immobiliare sita in Catania Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ facente parte del gruppo di

n. \_\_\_\_\_ alloggi popolari costruiti ai sensi della Legge Regionale

n. \_\_\_\_\_ Programma n. \_\_\_\_\_ scheda n. \_\_\_\_\_

**c h i e d e**

l'acquisto dell'alloggio compresa l'area di sedime su cui insiste il  
fabbricato, con l'esclusione della circostante area, riservandosi il  
diritto successivo all'acquisto della stessa e ciò ai sensi del 1°  
Comma dell'art.2 della L.R. del 9/6/1994 n.28 e dell'art.1117 del  
Codice Civile.-

Catania \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(T.U. D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

L'anno \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ l' sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_  
- nella qualità di assegnatario (oppure)  
- nella qualità di familiare convivente

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità:

- a) di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e/o abitazione di alloggio adeguato alle esigenze del suo nucleo familiare nel comune di residenza;
- b) di non essere titolare di diritti di cui alla precedente lettera a) su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località il cui valore locativo complessivo, determinato ai sensi dell'art.12 della legge 27/7/78 n.392, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito del Comune di residenza;
- c) di non avere mai ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggi realizzati con contributi pubblici e di non avere mai ottenuto finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici per l'acquisto di abitazione;
- d) di abitare stabilmente nell'alloggio assegnato;
- e) di non avere adibito l'alloggio ad attività illecite ed immorali;
- f) che è stata emessa nei loro confronti dichiarazione di decadenza di assegnazione;
- g) di non avere eseguito nell'unità immobiliare assegnata e relative pertinenze innovazioni o modifiche di alcun genere dal giorno di consegna dell'immobile;
- h) di avere eseguito nell'unità immobiliare assegnata e relative pertinenze per le quali è stata rilasciata dal Sindaco di \_\_\_\_\_ concessione in sanatoria in data \_\_\_\_\_;
- i) che i requisiti di cui alle lettere a), b) e c) sono possedute anche da parte di tutti i componenti il proprio nucleo familiare. l' sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara altresì di avere in uso l'unità immobiliare, assegnata a titolo di locazione dal \_\_\_\_\_;
- j) di essere in regola con i pagamenti dei canoni di locazione e delle spese accessorie;
- k) di avere riscontrato e verificato l'esatta identificazione catastale dell'unità immobiliare suddetta riportandone gli estremi nella domanda di acquisto;
- l) allega autocertificazione relativa alla residenza e alla situazione familiare dell'acquirente.

Firma \_\_\_\_\_

*Io sottoscritto funzionario dell'Ente gestore dell'alloggio popolare, ho ricevuto la presente dichiarazione rilasciata dall'assegnatario e ne autentico la firma apposta in mia presenza. La presente scheda sarà inserita tra la documentazione da presentare a corredo degli atti per la stipula del contratto di vendita dell'alloggio all'assegnatario interessato e copia della stessa, ove necessario, sarà inviata per quanto di competenza, all'Agenzia del Demanio Ufficio competente.*

Data \_\_\_\_\_

Il Funzionario addetto \_\_\_\_\_

ALL H

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI CATANIA  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTESTATO DI NOTORIETA'  
(ART.47 D.P.R. 445/2000)

CODICE ALLOGGIO \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46 del T.U. sulle disposizioni in materia di documentazione amministrativa, approvato con DPR n.445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali di cui all'art.76 del medesimo DPR per false attestazioni e dichiarazioni mendaci:

- Di essere in possesso dell'alloggio sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_
- di non aver mai proceduto al subaffitto e di non essere mai stato diffidato per inosservanza delle norme contrattuali;
- di non essere titolare del diritto di proprietà, usufrutto di uso o di abitazione su di un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ovvero in qualsiasi località di uno o più alloggi che dedotte le spese nella misura del 25% consentano un reddito annuo superiore a Euro 206.58;
- che né il sottoscritto né alcuno dei componenti il nucleo familiare ha ottenuto l'assegnazione di altro alloggio costruito con il contributo della Regione o dello Stato;
- che né a carico del sottoscritto né a carico dei conviventi sussistono provvedimenti che applicano una misura di prevenzione o dispongono divieti o decadenze di cui alla Legge 575/65 e successive modificazioni;
- che non è a conoscenza dell'esistenza a proprio carico o a carico dei conviventi di procedimenti in corso per l'applicazione di misure di prevenzione per le disposizioni di divieti o decadenze di cui alla Legge 575/65 e successive modificazioni.

Letto, confermato e sottoscritto

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

(riservato all'Ufficio)

Attesto che la sottoscrizione della dichiarazione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Signor \_\_\_\_\_ identificato mediante \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO

auto2

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

(T.U. D.P.R. 28/12/2000 N.445)

Il sottoscritto ....., nato a.....il .....,  
assegnatario dell'alloggio popolare di proprietà dell'Amministrazione Regionale sito a  
.....in Via ....., composto di n.....vani facente parte del  
complesso immobiliare di alloggi costruiti con L.R. n..... affidati in gestione all'Istituto  
Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Catania dinanzi al funzionario dell'Ente gestore  
dell'alloggio, incaricato di ricevere la presente dichiarazione rilasciata ai sensi e per gli effetti della  
L.N. 28/2/1985 n.47 (norme sul condono edilizio) recepita con L.R. 10/8/1985 n.37 e della L.N.  
23/12/1994 n.724 art.39, dopo essere stato ammonito sulla responsabilità penale cui può andare  
incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art.76 (L) del T.U. D.P.R. n. 445/2000:

## **DICHIARA**

- che all'interno ed all'esterno della unità immobiliare non sono state eseguite opere che  
possono rientrare nelle ipotesi o tipologie abusive previste dalle citate Leggi. Con la  
presente esonera espressamente l'Amministrazione venditrice e L'Ente Gestore da ogni  
responsabilità civile, amministrativa, fiscale e penale per quanto possa essere in contrasto  
con quanto sopra dichiarato;

L'ASSEGNETARIO

X \_\_\_\_\_

- Di avere modificato l'originaria disposizione dell'alloggio assegnato apportando variazioni  
interne (ex art.9 L.R. 37/85: spostamento o eliminazione pareti interne ampliamento vani o  
servizi - chiusura o apertura porte - costruzione verande etc.con le opere sopra elencate che  
sono state denunciate al Sindaco del Comune ove è ubicato l'alloggio con raccomandata N.  
.....del ..... che si allega in copia.

L'ASSEGNETARIO

\_\_\_\_\_

- Di avere apportato all'esterno dell'alloggio, modifiche abusive che hanno variato la sagoma  
della costruzione o l'aumento della superficie (chiusura di porticato - copertura di terrazze o  
di balconi - apertura o chiusura di finestre etc) che non hanno comportato occupazione di  
suolo regionale. Le opere eseguite consistono in:

.....  
.....

Per la sanatoria di tali abusi dichiara di avere presentato, in data ..... al Sindaco del Comune  
ove è ubicato l'immobile, l'istanza assunta al prot. n..... della competente ripartizione  
comunale e che consegna in copia all'Ente gestore corredata dalla documentazione prevista.

L'ASSEGNETARIO

\_\_\_\_\_

Circa l'utilizzazione dell'area circostante gli alloggi regionali e gli abusi ivi realizzati il sottoscritto

### DICHIARA

- Di non detenere in concessione né di avere occupato abusivamente area adiacente l'alloggio popolare assegnato
  - Di avere occupato abusivamente e recintato nell'anno ..... mq. .... dell'area patrimoniale circostante l'alloggio;
  - Di detenere dall'anno ..... mq. .... di area patrimoniale, al tempo recintata dall'Ente costruttore /precedente assegnatario o proprietario dell'alloggio;
  - Di avere stipulato con il Ministero delle Finanze Ufficio del Territorio/Agenzia del Demanio Ufficio di ..... in data ..... un regolare atto di concessione in uso per mq. .... di area adiacente l'alloggio e di corrispondere per il corrente anno il canone di Euro .....
  - Di avere realizzato, nell'area tenuta in concessione (o) occupata abusivamente della superficie complessiva di mq. ... le seguenti opere abusive in muratura e/o in struttura precaria etc....
- .....
- .....

Per la sanatoria di tali abusi edilizi, il sottoscritto dichiara di avere presentato in data ..... al Sindaco del Comune ove è ubicato l'immobile, l'istanza assunta al prot. n. .... della competente ripartizione comunale e che consegna in copia all'Ente gestore corredata dalla documentazione prevista.

Dichiara, inoltre, di avere presentato in data .... all'Amministrazione Regionale, inviandone copia all'Ente gestore, al Ministero delle Finanze Ufficio del Territorio/Agenzia del Demanio Ufficio di ..... l'istanza per l'assenso al mantenimento delle opere abusive eseguite e/o dichiarazione di disponibilità alla concessione in uso oneroso del suolo patrimoniale occupato.

L'ASSEGNATARIO

X

*Io sottoscritto funzionario dell'Ente gestore dell'alloggio popolare, ho ricevuto la presente dichiarazione rilasciata dall'assegnatario e ne autentico la firma apposta in mia presenza. La presente scheda sarà inserita tra la documentazione da presentare a corredo degli atti per la stipula del contratto di vendita dell'alloggio all'assegnatario interessato e copia della stessa, ove necessario, sarà inviata, per quanto di competenza all'Agenzia del Demanio Ufficio competente.*

*Il Funzionario addetto*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Modulo****Dichiarazione sostitutiva di certificazione POSSIDENZA IMMOBILI (art. 46 DPR 445 del 28/12/2000)****IACP CATANIA**  
Via Dottor Consoli n.80  
CATANIA**Codice Alloggio**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 46 del T.U. sulle disposizioni in materia di documentazione amministrativa approvato con DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali di cui all'art.76 del medesimo DPR per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità:

- che la famiglia anagrafica residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

COGNOME	NOME	Grado parentela	Data di nascita	Comune di nascita	CODICE FISCALE

- che la situazione immobiliare di tutti i componenti la famiglia anagrafica del sottoscritto è la seguente:

Cognome e Nome	Grado parentela	Descrizione e dati immobili posseduti

Data \_\_\_\_\_

**IL FUNZIONARIO****IL/LA DICHIARANTE**

Nota bene:

Nel caso di Possidenza di immobili indicare:

- Comune
- dati rendita catastale definitiva o presunto il valore dell'immobile (fabbricato, terreno o altro diritto reale)

**N.B. alla presente dichiarazione va allegata fotocopia di valido documento di riconoscimento****Informativa sulla tutela della privacy: decreto legislativo n.196/2003**

I dati richiesti in tale modulo sono utilizzati da IACP Catania per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e per le finalità specifiche del procedimento per il quale sono dichiarati, e nei limiti delle leggi e dei regolamenti.

I dati sono trattati con modalità prevalentemente informatizzate e nel rispetto delle finalità perseguite dall'IACP.

I dati in possesso di IACP Catania possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.

Titolare del trattamento dei dati è IACP Catania.

Lei può accedere ai propri dati personali per verificare l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge, secondo quanto previsto dall'art.7 del D.Legs.196/2003, rivolgendosi al Titolare del trattamento: IACP Catania Via Dott. Consoli n. 80 - Catania

Firma.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DELLO STATO DI FAMIGLIA STORICO  
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. citato circa la decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**D I C H I A R A**

che alla data del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, la famiglia di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ decedut\_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ abitante in vita in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

era così composta:

Numero d'ordine	COGNOME E NOME	NASCITA		Relazione di parentela
		LUOGO	DATA	
1.			____/____/____	
2.			____/____/____	
3.			____/____/____	
4.			____/____/____	
5.			____/____/____	
6.			____/____/____	
7.			____/____/____	
8.			____/____/____	
9.			____/____/____	
10.			____/____/____	
11.			____/____/____	

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

**IL DICHIARANTE**

=====

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

**AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA STORICO**  
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A di ESSERE RESIDENTE**

in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

dalla data del \_\_\_\_\_ e di aver effettuato i seguenti cambi di residenza e/o abitazione :

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(luogo e data)

IL DICHIARANTE  
\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. n. 445/2000

ALL' IACP DI CATANIA

Oggetto: Delega richiesta piantina catastale codice alloggio \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

assegnatario dell'alloggio sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

avente codice \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere autorizzato a richiedere la piantina catastale del suddetto alloggio presso l'Agenzia delle Entrate e per esso il tecnico \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ iscritto al seguente ordine \_\_\_\_\_

con n. \_\_\_\_\_ per la redazione di una perizia giurata di conformità urbanistica e coerenza planimetrica tra stato di fatto e piantina catastale, nonché per la redazione dell'A.P.E.

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Mail/Pec \_\_\_\_\_

Si allega copia documento di identità dell'assegnatario.

**FIRMATO**

\_\_\_\_\_